Lycée François ARAGO
2 avenue du Lycée BP 60119
66001 PERPIGNAN CEDEX
☎ : 04-68-68-19-29

PHOTO
OBLIGATOIRE

INSCRIPTION EN : ☐ 2nde EGT ☐ 1ère GÉNÉRALE ☐ TERMINALE GÉNÉRALE
☐ 1ère STMG ☐ TERMINALE STMG

FICHE SECRÉTARIAT SECONDAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

NOM DE L'ÉLÈVE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PRÉNOMS DE L'ÉLÈVE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
*(LES INDIQUER **DANS L'ORDRE DE L'ÉTAT CIVIL**)*

N° **INE :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *(VISIBLE SUR LES BULLETINS DE NOTES)* **ÉLÈVE SECOURISTE :** ☐ OUI ☐ NON

SEXE : ☐ **MASCULIN** ☐ **FÉMININ** **NATIONALITÉ**_____ ☐ **PORTABLE ÉLÈVE:** |___| |___| |___| |___| |___|

DATE DE NAISSANCE |__|__| |__|__| |__|__|__|__| **COMMUNE DE NAISSANCE** _____
JOUR *MOIS* *ANNÉE*

N° **DÉPARTEMENT**_____ **ou** **PAYS DE NAISSANCE** _____

ÊTES -VOUS BOURSIER : ☐OUI ☐ NON *(COCHER LA CASE)* **OCCUPEZ-VOUS UN EMPLOI :** ☐ OUI ☐ NON *(COCHER LA CASE)*

RESPONSABLE LÉGAL 1 ET FINANCIER : ☐ PÈRE ☐ MÈRE ☐ TUTEUR LÉGAL

NOM :_____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL :_____ **COMMUNE :**_____ ☐ **DOMICILE :** |___| |___| |___| |___| |___|

☐ **PORTABLE :** |____| |____| |____| |____| |____| ☐ **TRAVAIL :** |____| |____| |____| |____| |_____|

CODE PROFESSION :_____ *(VOIR LISTE ANNEXE)* **COURRIEL :**_____@_____
NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :_____ **NOMBRE D'ENFANTS SCOLARISÉS DANS LE SECOND DEGRÉ :** _____
J'ACCEPTE DE RECEVOIR TOUS LES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS PAR COURRIEL : ☐ OUI ☐ NON *(COCHER LA CASE)*

RESPONSABLE LÉGAL 2 : ☐ PÈRE ☐ MÈRE ☐ TUTEUR LÉGAL

NOM :_____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL :_____ **COMMUNE :**_____ ☐ **DOMICILE :** |___| |___| |___| |___| |___|

☐ **PORTABLE :** |____| |____| |____| |____| |____| ☐ **TRAVAIL :** |____| |____| |____| |____| |____|

CODE PROFESSION :_____ *(VOIR LISTE ANNEXE)* **COURRIEL :**_____@_____
NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :_____ **NOMBRE D'ENFANTS SCOLARISÉS DANS LE SECOND DEGRÉ :** _____
J'ACCEPTE DE RECEVOIR TOUS LES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS PAR COURRIEL : ☐ OUI ☐ NON *(COCHER LA CASE)*

AUTRE PERSONNE A CONTACTER : ☐ PÈRE ☐ MÈRE ☐ AUTRE _____

NOM :_____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL :_____ **COMMUNE :**_____ ☐ **DOMICILE :** |___| |___| |___| |___| |___|

☐ **PORTABLE :** |___| |___| |___| |___| |___| ☐ **TRAVAIL :** |___| |___| |___| |___| |___|

DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2022/2023 : NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT :

_____ **CLASSE FRÉQUENTÉE :**_____

OPTIONS SUIVIES :1_____2_____3_____ **RÉGIME :** _____

FAIT A_____ **LE**_____

SIGNATURE DE L'ÉLEVE MAJEUR : **SIGNATURE DU PARENT** *(OU DU REPRESENTANT LÉGAL) :*